

附件一

一百十三年度補助地方政府性別平等工作法律扶助計畫申請表

機關名稱		計畫執行期間	
聯絡人姓名		電話	
傳真		E-MAIL	
計畫總經費 (單位：新臺幣元)			
與前一年度經費增 減比較 (單位：新臺幣元)	(非延續型計畫免填) (一)前一年度核定金額計○元，核銷金額計○元(執行率○%)。 (二)本次申請計畫較前一年度增加(減少)計○元。 (三)申請計畫經費增(減)原因說明：		
前一年度執行成效	(非延續型計畫免填)		
辦理方式	(包括為提供法律諮詢或扶助之相關規定及依據)		
計畫內容摘述	(條列式說明)		
預期效益			